

KUNDENSTAMMBLATT

Adressdaten (Rechnungsanschrift)

Firma 1 _____
Firma 2 _____
Adresse _____
PLZ/ Ort _____
Land _____
Telefon _____
Mail _____

Ust-Nr. _____
EORI-Nr. _____

Bank _____
IBAN _____
BIC _____

Abweichende Lieferanschrift

Firma _____
Adresse _____
PLZ/ Ort _____

Firmendaten

Gesellschaftsform _____
(Rechtsform des Unternehmens) _____
Im Handelsregister eingetragen? Ja Nein
Handelsregister-Nr. _____
Datum der Firmengründung _____
Vor- und Zuname Geschäftsführer _____

Geschäftsinformationen

Einkauf Herren _____
Mobilnummer _____
Einkauf Damen _____
Mobilnummer _____
Weitere Einkäufer _____
Mobilnummer _____
Geführte Marken Herren _____
Geführte Marken Damen _____
Geführte Marken Schuhe _____
Geführte Marken Accessoires _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben. Eventuelle Änderungen werde ich unverzüglich schriftlich mitteilen. Weiterhin akzeptiere ich mit meiner Unterschrift die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Amtraq Distribution GmbH & Co KG.

Datum, Unterschrift Geschäftsführer / Inhaber

Namen in Blockschrift